

0	0	0	2	3	6	9	8
0	4	0	0	4	0	0	0
2	4	0	4	M	0	1	1

[illegible]

0	4	0	0	4	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

2	4	0	4	M	0	1	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Ústav pro péči o matku a dítě

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dneČíslo složkyČíslo dodatkuDatum uplatnění odDatum uplatnění do

Formulář obsahuje část

Typ CB

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)NÁZEV PRACOVISTĚČÍSLO PRIMARIÁTU

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) PRACOVIŠTĚ

Město / Obec

Praha 4

SMLUVNÍ ODBORNOST/I PRACOVNÍŠTĚ V RÁMCI NASMLOUVANÉHO OBORU/Ů PRIMARIÁTU

Smluvní odbornost - hlavní

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO LÉKAŘE PRACOVISŤE

Specializovaná způsobilost v oboru

Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod

Jiná speciální odborná způsobilost

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnuPočet hodin v týdnu

ÚDAJE POUZE PRO OPERAČNÍ SÁL

OPERAČNÍ SÁL JE SDÍLENÝ S DALŠÍM PRIMARIÁTEM

☐ Ano

☒ Ne

OPERAČNÍ SÁL PRACUJE V REŽIMU NEPŘETRŽITÉHO PROVOZU

☒ Ano

☐ Ne

PROVOZNÍ HODINY POSKYTOVÁNÍ PÉČE NA OPERAČNÍM SÁLE (hh:m)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	Poznámka		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							

KAPACITA OPERAČNÍHO SÁLU

Počet operačních stolů

		1
		8

Počet dospávacích lůžek

Dospávací lůžka jsou sdílena s dalším operačním sálem

☐ Ano

☒ Ne

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI POUZE NA OPERAČNÍM SÁLE – DLE KATEGORIÍ – (úvazek 1 = 40 hodin / týden, lékaři se neuvádějí)

Kategorie pracovníka	Kapacita v hodinách
Jiný VŠ pracovník	0,00
S4	0,00
S3	223,00
S2	64,00
SBM - Zdravotnický pracovník pod odborným dohledem - bez maturity	0,00

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	8	5	7	(DRG) VERZE PLODU ZE VNĚJŠÍMI HMATY	1.1.2025	31.12.2029

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony na operačních sálech (seznam č. 2d)								
s.2d	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2025	31.12.2029
	5	1	8	1	9	OŠETŘENÍ A OBVAZ ROZSÁHLÉ RÁNY V CELKOVÉ ANESTEZII	1.1.2025	31.12.2029
	5	1	8	2	5	SEKUNDÁRNÍ SUTURA RÁNY	1.1.2025	31.12.2029
	5	1	8	4	9	PRŮBĚH PODTLAKOVÉ TERAPIE	1.1.2025	31.12.2029
	5	1	8	5	0	PŘEVAZ RÁNY METODOU NPWT ZALOŽENÉ NA KONTROLOVANÉM PODTLAKU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	1	1	CERKLÁŽ ISTMU DĚLOŽNÍHO JAKOUKOLIV TECHNIKOU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	1	3	ODSTRANĚNÍ STEHU CERKLÁŽE	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	1	7	KARDIOTOKOGRAFICKÉ SLEDOVÁNÍ RODIČKY V PRŮBĚHU PORODU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	1	9	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - HLAVIČKOU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	2	1	VEDENÍ PORODU KONCEM PÁNEVNÍM NEBO POROD DVOJČAT	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	2	3	UKONČENÍ PORODU VAKUUMEXTRAKCÍ, KLEŠTĚMI, OBRATEM A NEBO MANUÁLNÍ EXTRAKCÍ. U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ, ZVLÁŠTĚ ZA KAŽDÝ PLOD	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	2	5	VEDENÍ PORODU VAGINÁLNĚ - UKONČENÍ CÍSAŘSKÝM ŘEZEM	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	2	7	SECTIO CAESAREA	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	2	9	SECTIO CESAREA A STERILIZACE	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	3	1	SECTIO CESAREA S NÁSLEDNOU HYSTEREKTOMIÍ (S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE)	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	3	3	MANUÁLNÍ VYBAVENÍ ZADRŽENÉ PLACENTY	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	3	5	REVIZE DUTINY DĚLOŽNÍ PO PORODU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	3	7	SUTURA RUPTURY (NÁSTŘIHU) HRDLA DĚLOŽNÍHO NEBO POCHVY	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	3	9	SUTURA RUPTURY HRÁZE III. - IV. ST. NEBO RESUTURA HRÁZE	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	4	1	ABORT HYSTEROTOMIÍ ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	4	3	PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	4	7	INDUKCE POTRATU VE II. TRIMESTRU S NÁSLEDNOU REVIZÍ PO INDUKOVANÉM POTRATU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	4	9	REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	5	1	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ SE ZACHOVÁNÍM VEJCOVODU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	1	5	3	OPERACE MIMODĚLOŽNÍHO TĚHOTENSTVÍ S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODU A NEBO VAJEČNÍKU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	2	3	9	UVOLNĚNÍ DOLNÍHO PÓLU PLODOVÉHO VEJCE, PŘÍPADNĚ S ROZŠÍŘENÍM BRANKY, APLIKACE PROSTAGLANDINU BEZ A NEBO S PROTRŽENÍM VAKU BLAN, ZAVEDENÍ CERVIKÁLNÍHO DILATÁTORU (PŘED INDUKOVANÝM POTRATEM NEBO PORODEM)	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	3	1	1	ODBĚR PLODOVÉ VODY TRANSABDOMINÁLNÍ AMNIOCENTÉZOU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	3	1	2	OXYTOCINOVÝ ZÁTĚŽOVÝ TEST	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	3	1	5	FETOSKOPIE	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	3	1	7	FETOSKOPIE S ODBĚREM TKÁNĚ PLODU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	3	1	9	ODBĚR CHORIOVÝCH KLKŮ TRANSCERVIKÁLNÍM NEBO TRANSABDOMINÁLNÍM PŘÍSTUPEM	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	3	2	1	ODBĚR FETÁLNÍ KRVE TRANSABDOMINÁLNÍ KORDOCENTÉZOU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	3	2	5	TERAPEUTICKÁ PUNKCE DUTÝCH ORGÁNŮ PLODU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	3	2	7	ZAVEDENÍ SHUNTU U PLODU IN UTERO	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	3	2	9	INTRAUTERINNÍ FETÁLNÍ TRANSFÚZE NEBO INFÚZE, PŘÍČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029

	6	3	3	3	1	JINÁ INTRAUTERINNÍ OPERACE PLODU POSTIŽENÉHO VÝVOJOVOU VADOU, NAPŘ: OMFALOKÉLY, BRÁNIČNÍ HERNIE, UVOLNĚNÍ INTRAAMNIÁLNÍCH STRANGULUJÍCÍCH PRUHŮ ATP., (PŘÍČTI SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ)	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	3	3	3	SELEKTIVNÍ FETOCIDA TĚŽCE DEFEKTNÍHO PLODU U VÍCEČETNÉHO TĚHOTENSTVÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	4	1	5	SUPERKONZILIÁRNÍ ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	4	1	9	ULTRAZVUKOVÁ HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	1	1	EXCIZE VULVY	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	1	9	MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCEU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	3	5	EXSTIRPACE TUMORU Z POCHVY	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	4	5	DILATACE HRDLA DĚLOŽNÍHO	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	4	7	KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘÍČTI EV. DILATACI A EXCIZI)	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	5	1	ZAVEDENÍ NEBO EXTRAKCE MAYEROVA PESARU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	5	9	PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	6	1	MIKROABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	9	7	PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	9	8	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ	1.1.2025	31.12.2029
	6	3	5	9	9	PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	8	3	(DRG) PEROPERAČNÍ MONITORING FUNKCE NERVŮ	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	8	5	(DRG) RESUTURA DEHISCENTNÍ SUTURY MYOMETRIA V RÁMCI CÍSAŘSKÉHO ŘEZU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	7	8	9	(DRG) OPERACE PO PŘEDCHOZÍ RADIOTERAPII	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	8	7	6	(DRG) INZERCE BAKRIHO BALÓNU DO DĚLOŽNÍ DUTINY	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	8	7	7	(DRG) KOMPRESIVNÍ DĚLOŽNÍ SUTURA (NAPŘ. B-LYNCH)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	8	7	8	(DRG) LIGATURA ILICKÝCH NEBO UTERINNÍCH ARTÉRIÍ	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	9	3	5	(DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	9	3	6	(DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE	1.1.2025	31.12.2029

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1804M001 referenční údaje.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

Výkon 51849 nelze vykázat, pokud se u výkonu č. 51850 vykáže jako zvlášť účtovaný materiál - Zařízení pro jednorázovou podtlakovou terapii nebo Pěnové krytí s odsavnou hadicí.